



IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

107518190

In re Patent Application of

Hans Rainer WILLMEN Date: June 3, 2005
Serial No.: 10/518,190 Group Art Unit: --
Int'l. Appln. No.: PCT/EP04/01728 Examiner: --
Int'l. Filing Date: February 21, 2004
For: BONE DOWEL

Commissioner for Patents
P.O. Box 1450
Alexandria, VA 22313-1450

RESPONSE TO NOTIFICATION OF MISSING REQUIREMENTS

Sir:

Applicant responds to the Notification of Missing Requirements under 35 U.S.C. § 371, dated May 16, 2005. The Notification of Missing Requirements is in error and no additional oath or declaration of the inventor is required.

This is a Section 371 filing in the United States. The cover sheet of the International publication, at sections 71 and 72, is in error. Only Hans Rainer Willmen is the sole inventor for the United States. Applicant's representative in the PCT application has asked for correction of the error at (71) and (77) in the International WO publication.

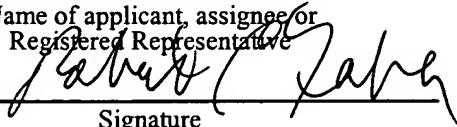
The first page of the PCT Request (Form PCT/RO/101) and the Notification of May 10, 2004 from WIPO, copies enclosed, show the single inventor.

As to the indication that the Declaration is incorrectly executed, with an understanding of who is the inventor, it is submitted that the Declaration Applicant filed herein was correctly executed. Hence, no new Declaration and no fee whatsoever are required.

Despite the foregoing explaining why there are no missing requirements, if a fee is deemed due, the fee should be charged to our Deposit Account No. 15-0700.

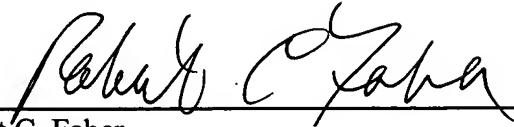
I hereby certify that this correspondence is being deposited with the United States Postal Service with sufficient postage as First Class Mail in an envelope addressed to:

Commissioner for Patents
P.O. Box 1450
Alexandria, VA 22313-1450, on June 3, 2005:

Robert C. Faber
Name of applicant, assignee or
Registered Representative

Signature
June 3, 2005
Date of Signature

RCF:mjb:rra

Respectfully submitted,



Robert C. Faber
Registration No.: 24,322
OSTROLENK, FABER, GERB & SOFFEN, LLP
1180 Avenue of the Americas
New York, New York 10036-8403
Telephone: (212) 382-0700

PCT

ANTRAG

Der Unterzeichnete beantragt, daß die vorliegende internationale Anmeldung nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens behandelt wird.

Vom Anmeldeamt auszufüllen

PCT/EP2004/001728

21 FEB 2004

(21.02.2004)

Internationales Anmeldedatum

EUROPEAN PATENT OFFICE

PCT INTERNATIONAL APPLICATION

Name des Anmelderants und "PCT International Application"

Aktenzeichen des Anmelders oder Anwalts (falls gewünscht)
(max. 12 Zeichen) 20571PCT-K/H

Feld Nr. I BEZEICHNUNG DER ERFINDUNG
Knochendübel

Feld Nr. II ANMELDER

Diese Person ist gleichzeitig Erfinder

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staates anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

Telefonnr.:

Telefaxnr.:

Fernschreibnr.:

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:

Dr. GAUSEPOHL, Thomas
Overrather Str. 20
D-51109 Köln
DE

Staatsangehörigkeit (Staat):
DE

Sitz oder Wohnsitz (Staat):
DE

Diese Person ist Anmelder alle Bestimmungsstaaten alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme nur die Vereinigten Staaten von Amerika die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staates anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

Diese Person ist:

nur Anmelder

Anmelder und Erfinder

nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:

Prof. Dr.med. WILLMEN, Hans Rainer
Nachtigallenstr. 22
D-41515 Grevenbroich
DE

Staatsangehörigkeit (Staat):
DE

Sitz oder Wohnsitz (Staat):
DE

Diese Person ist Anmelder alle Bestimmungsstaaten alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme nur die Vereinigten Staaten von Amerika die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem Fortsetzungsbild angegeben.

Feld Nr. IV ANWALT ODER GEMEINSAMER VERTRETER; ODER ZUSTELLANSCHRIFT

Die folgende Person wird hiermit bestellt/wird bestellt worden, um für den (die) Anmelder vor den zuständigen internationalen Behörden in folgender Eigenschaft zu handeln als:

Anwalt gemeinsamer Vertreter

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staates anzugeben.)

Telefonnr.:

+ 49 89 540 140 0

Telefaxnr.:

+ 49 89 540 140 14

Fernschreibnr.:

Registrierungsnr. des Anwalts beim Amt:

KÖCH, Günther
Garmischer Str. 4
D-80339 München
DE

Zustellanschrift: Dieses Kästchen ist anzukreuzen, wenn kein Anwalt oder gemeinsamer Vertreter bestellt ist und statt dessen im obigen Feld eine spezielle Zustellanschrift angegeben ist.